

28-15-   ※記入不要

発番号 号  
平成 年 月 日

社会福祉法人群馬県共同募金会 吉岡町支会長 様

[申請者]

|                |   |      |      |         |
|----------------|---|------|------|---------|
| ふりがな<br>団体名    |   |      |      | 法人・団体の印 |
| ふりがな<br>代表者職氏名 |   | (役職) | (氏名) | 印       |
| 所在地            | 〒 |      |      |         |
| TEL            |   | FAX  |      |         |
| (URL )         |   |      |      |         |

平成30年度共同募金(31年度事業)配分申請書  
～運営費配分～

このことについて、下記のとおり配分金を必要としますので申請します。

記

1 配分金を必要とする理由

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

2 配分申請額

|                     |         |       |   |
|---------------------|---------|-------|---|
| 配分申請額<br>(千円未満切り捨て) | , 000 円 | 過去受配歴 | 回 |
|---------------------|---------|-------|---|

3 申請者概要 別紙「申請団体概要書」のとおり

4 この報告に関する事務担当者

|            |  |     |  |
|------------|--|-----|--|
| 所属・職名      |  | TEL |  |
| ふりがな<br>氏名 |  | FAX |  |

▼今後、共同募金の助成に関する情報(申請受付など)をE-Mailでご希望の場合、ご記入ください。

[ E-Mail : ]

※受付欄

|         |
|---------|
| 受付印(日付) |
|---------|

|                    |             |                        |
|--------------------|-------------|------------------------|
| ●申請書の受付窓口<br>吉岡町支会 | ●提出部数<br>1部 | ●提出締切<br>平成30年8月31日(金) |
|--------------------|-------------|------------------------|

|      |
|------|
| <備考> |
|------|

